



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ

dot. NABORU UCZNIÓW I RODZICÓW
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PT. „W PRZYSZŁOŚĆ BEZ BARIER”

współfinansowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

data wpływu do Biura projektu

.....

DANE PODSTAWOWE:

Imię i nazwisko ucznia:	
Nazwa szkoły:	
Klasa, do której będzie uczęszczał uczeń w roku szkolnym 2017 / 2018:	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:	
Telefon kontaktowy / e-mail do rodzica / opiekuna prawnego:	

Niniejszym zgłoszeniem, wyrażam chęć uczestnictwa w proponowanym wsparciu, tj.:

- systematycznych zajęciach z zakresu nauk matematyczno – przyrodniczych w wymiarze 36 godzin w okresie wrzesień 2017 r. – czerwiec 2018 r.
- systematycznych zajęciach z zakresu technologii informacyjno - komunikacyjnej w wymiarze 24 godzin w okresie wrzesień 2017 r. – czerwiec 2018 r.
- dodatkowym wsparciu aktywizującym uczniów w kształtowaniu i rozwijaniu ich kompetencji kluczowych na rynku pracy oraz właściwych postaw i umiejętności (kreatywności, innowacyjności, pracy zespołowej) oraz kształtowaniu i rozwijaniu ich kompetencji cyfrowych, w tym z uwzględnieniem bezpieczeństwa w cyberprzestrzeni i wynikających z tego tytułu zagrożeń poprzez umożliwienie udziału uczniów w:
 - 4 konkurach,
 - 4 wyjazdach studyjnych,
 - 1 obozie naukowym.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY:

Średnia ocen uzyskanych przez ucznia / uczennicę
w roku szkolnym 2015/2016 z przedmiotów matematycznych, przyrodniczych i informatycznych wynosi:

Z dokumentacji szkolnej wynika, że rodzina ucznia / uczennicy w trudnej sytuacji materialnej.
jest / nie jest

.....
podpis dyrektora szkoły

WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY DZIECKA:

wypełnij w przypadku samotnego wychowywania dziecka

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko
imię i nazwisko dziecka

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie



PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- spełniam warunki udziału w projekcie pt. „W przyszłość bez barier”;
- wyrażam chęć uczestnictwa w proponowanym w ramach projektu wsparciu;
- zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w proponowanym w ramach projektu wsparciu;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów i rodziców w projekcie pt. „W przyszłość bez barier” i akceptuję jego postanowienia;
- w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu;
- w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych lub innych przeprowadzanych w ramach projektu lub w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po jego zakończeniu;
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. rok 2016 r. poz. 922) administratorem danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest Gmina Olecko, Plac Wolności 3, 19-400 Olecko.

Dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji do udziału w projekcie pt. „W przyszłość bez barier” i nie będą udostępniane innym odbiorcom.

Każdy posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne w procesie rekrutacji.

Wskaż specjalne potrzeby:

.....
.....
.....

Realizator projektu zobligowany jest do podjęcia ewentualnych działań w celu zapewnienia dostępności, również w przypadku gdy udział w projekcie zadeklaruje osoba z niepełnosprawnościami.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego